

Réhabilitation post-traumatique avec Unica anterior

Procédure/étude par
Dr Gilbert Jorquera - Chili

Unica
anterior

 developed with
STYLE ITALIANO™



Le Prof Gilbert Jorquera est diplômé de l'école dentaire de l'Université du Chili en 2005. Ensuite il s'est spécialisé en implantologie orale à l'Université du Chili et a obtenu un master en enseignement universitaire à l'Université Europea à Madrid. Il a consacré sa pratique privée de dentisterie principalement au domaine de la réhabilitation esthétique et en 2017, il a été formé à la philosophie Styleitaliano par le Dr Jordi Manauta. Le Prof Gilbert Jorquera est actuellement professeur agrégé à l'École de dentisterie de l'Université des Andes, où il enseigne dans le domaine de la réadaptation orale. Le Professeur est le coordinateur du degré d'esthétique en réhabilitation orale de la même Université. Le Dr Jorquera est également auteur ou coauteur de publications scientifiques sur la dentisterie restauratrice.

Cas clinique

Le patient, un homme de 25 ans, s'est présenté à notre clinique avec un traumatisme dento-alvéolaire, une fracture de l'incisive 21 et un écaillage partiel du bord incisif sur la 11. Comme aucune exposition de la pulpe n'a été observée, nous avons décidé de procéder à l'obturation immédiate de la dentine puis à la reconstruction composite directe de l'anatomie dentaire.

Les images suivantes montrent la procédure conservatrice étape par étape avec la matrice antérieure Unica anterior.



01

Vue préopératoire montrant un traumatisme dento-alvéolaire avec fracture complexe de la couronne sans exposition pulpaire sur l'incisive 21 et écaillage partiel du bord incisif sur le 11.



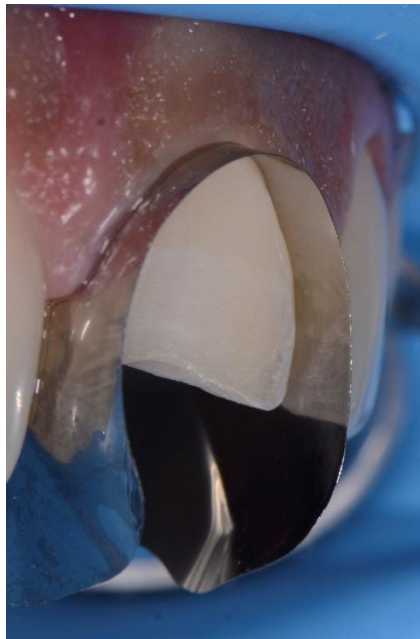
02

Isolation de la zone opératoire au moyen d'une digue dentaire avant de procéder à l'élimination de l'émail sans entretien et à la préparation du bord vestibulaire.



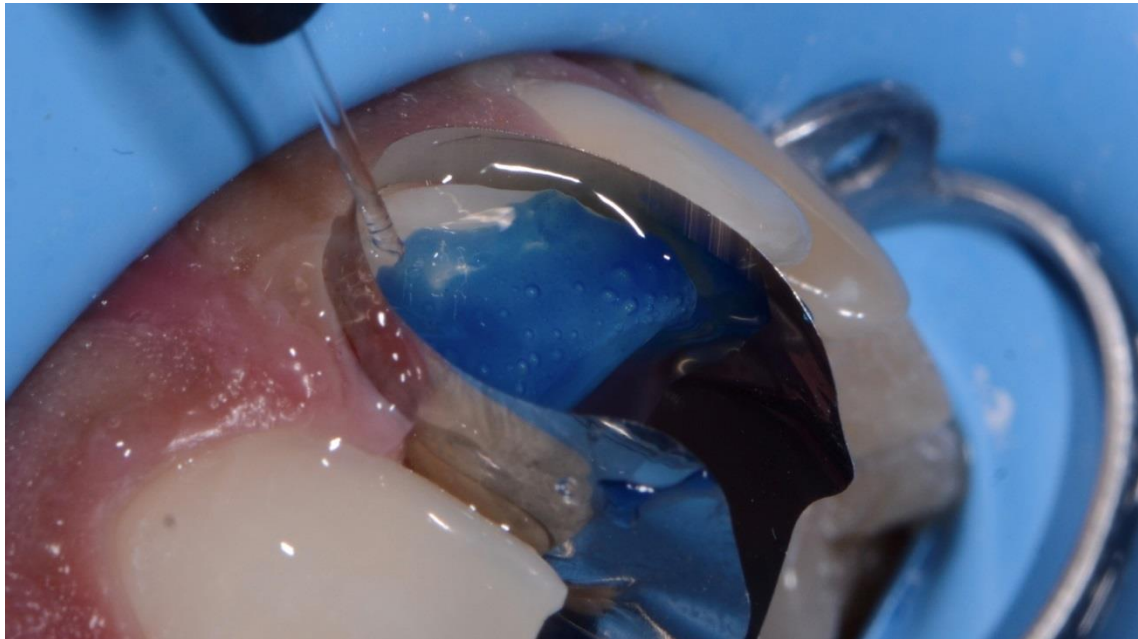
03

Installation de la matrice antérieure Unica anterior; dans ce cas, la forme profilée de Unica anterior a permis un positionnement stable, même en l'absence de points de contact. Pour cette raison, nous avons décidé de ne pas utiliser de coins photopolymérisables ou de résine fluide (par ex. myCustom Resin Polydentia) pour fixer Unica anterior



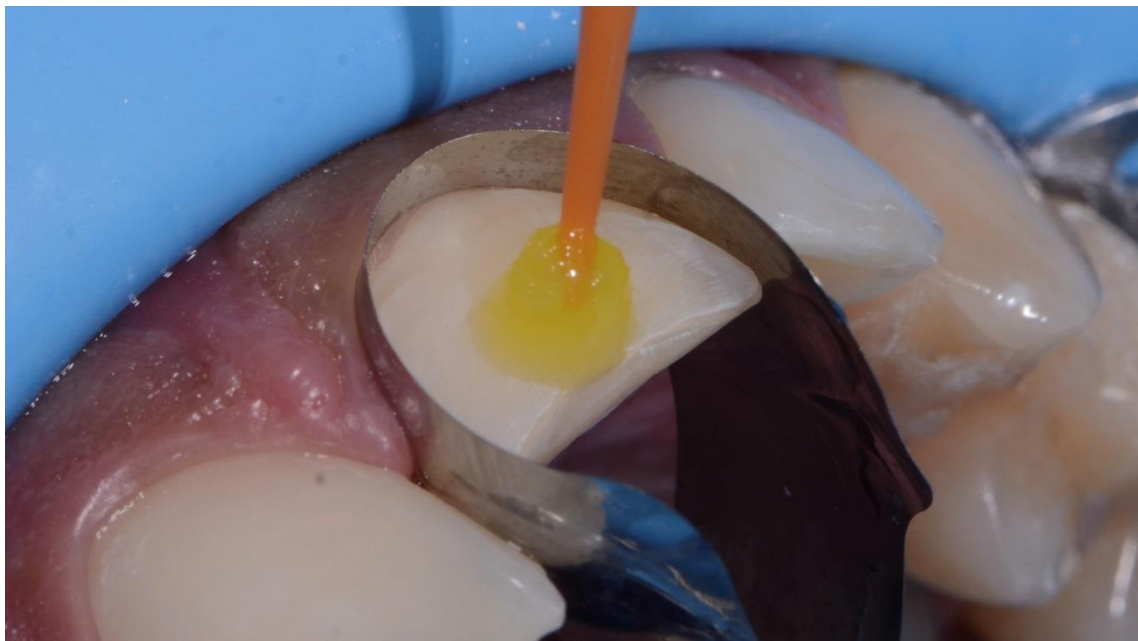
04

Etanchéification immédiate de la dentine avec Scotchbond Universal (3M).



05

Gravure sélective de l'émail à l'acide orthophosphorique.



06

Procédure d'adhésion : application d'un système adhésif universel (Scotchbond Universal 3M).

07



Reconstruction de profils proximaux avec Filtek Z350 Body A2. Un autre avantage de la forme profilée de la matrice Unica anterior est la possibilité de visualiser le contour final de la dent avant de procéder à la restauration.

08



Reconstruction du fragment coronaire avec Filtek Z350 Body A2 avec l'aide de Compobrush (SmileLine).



09

Reconstruction du fragment coronaire avec Filtek Z350 Body A2 avec l'aide de Compobrush (SmileLine) ; avant le modelage final et le polissage, le composite était photopolymérisé et la matrice enlevée.



10

La situation clinique après avoir contourné le profil d'urgence et les parois proximales. Cette image montre la structure de la dent dessinée sur la surface du composite.



11

L'anatomie finale de l'incisive 21 avant polissage.



12

Polissage final avec la spirale diamantée Soflex 3M.



13

Situation postopératoire immédiate.

Conclusion

Unica anterior est un outil indispensable pour la reconstruction des dents antérieures ayant subi un traumatisme dento-alvéolaire, car son profil et son épaisseur permettent de reconstruire en toute sécurité le contour, le profil d'urgence et la relation de contact des dents antérieures, réduisant ainsi le temps clinique lors des retouches ultérieures. Unica anterior protège également les dents voisines pendant l'opération. Unica anterior facilite mon travail clinique quotidien.